**Załącznik Nr 6 do SWZ** – **Oświadczenie dotyczące homologacji typu WE**

…………………..dnia,……………………………

**OŚWIADCZENIE**

**Do:**

SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białymstoku.

Działając w imieniu Wykonawcy ………………………………………………………… niniejszym oświadczamy, iż wraz z dostawą przedmiotu zamówienia określonego w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawę ambulansu medycznego wraz ze specjalistycznym sprzętem medycznym nr EOP.332.6.23 dostarczymy świadectwa homologacji typu WE lub świadectwa homologacji typu WE pojazdów (samochód bazowy wraz z zabudową medyczną), wydane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części dla dostarczonego ambulansu (dalej jako „**świadectwo**”).

Jednocześnie oświadczamy, iż dostarczone świadectwo będzie pozwalało na dokonanie rejestracji pojazdów i ewidencji pojazdów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

…………………………………….……………………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*